



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
HUMANA**

**Resultados post operatorios por tratamiento  
quirúrgico de prolapso genital del compartimiento  
medio con implante de Malla-IVS posterior, en el  
Hospital Dos de Mayo 2011 – 2012**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia**

**AUTOR**

**Miguel Ángel DEL CARPIO TORRES**

**Lima - Perú**

**2014**

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los resultados post operatorios por tratamiento quirúrgico de prolapso genital del compartimiento medio con implante de Malla-IVS posterior, en el Hospital Dos de Mayo 2011 - 2012.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se estudió a 43 pacientes con tratamiento quirúrgico de prolapso genital del compartimiento medio con implante de Malla-IVS posterior. Para describir las variables numéricas se utilizó medida de tendencia central y de dispersión, para las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y relativas. En el análisis bivariado se utilizó la prueba Chi-cuadrado con un nivel de confianza del 95%.

**RESULTADOS:** La edad de las pacientes estuvo comprendida entre 35 a 85 años con una media de 56.7 años, el estado civil más frecuente fue “casada” (53.5%), el nivel de educación en su mayoría fue secundaria (51.2%). En las características obstétricas se observó mayor porcentaje de pacientes con gesta > a 3 y > a 3 partos. Respecto a la seguridad del implante de malla IVS posterior solo se observó hematoma vulvar en el 4.7% de las pacientes mas no se observó otras complicaciones. En la evaluación de la actividad sexual: ninguna paciente presentó disfunción sexual, en el 81.4% se resolvió la dispareunia y el 18.6% tuvo dispareunia persistente. Los resultados que evaluaron mejora de la alteración de la micción y evacuación se observó en el 79.1% incontinencia urinaria de esfuerzo “resuelta”, la urgencia urinaria se resolvió en el 93% y solo se encontró un caso de incontinencia fecal. La duración del tiempo quirúrgico fue < a 2 horas en el 65.1% y > a 2 horas en 34,9%, donde la estancia hospitalaria fue de 2 a 4 días en mayor proporción (51,2%). Además de realizar la técnica IVS posterior algunas pacientes requirieron técnicas de corrección adicionales como Nazta TC (23%), Sleep TOT (7%), Sleep TOT y Peregre (7%); y al relacionar dichas técnicas con la frecuencia de complicaciones o tasa de cura del paciente no se observó relación significativa entre dichas variables. Al evaluar la eficacia de la Malla polipropileno macroporo monofilamento “malla casera” en la técnica IVS posterior se logró la cura del prolapso genital en el 90.7% de las pacientes.

**CONCLUSIONES:** El implante de la malla “casera” mediante la técnica IVS posterior es eficaz en la corrección del prolapso genital, debido a la mayor frecuencia de cura y escasas complicaciones.

**PALABRAS CLAVES:** Prolapso Genital Medio, Resultados Post operatorios.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the postoperative results for surgical treatment of genital prolapse of middle compartment with implant posterior IVS-mesh in Dos de Mayo Hospital 2011 - 2012.

**METHODOLOGY:** Observational, descriptive, transversal and retrospective study. The sample was 43 patients with surgical treatment of genital prolapse middle compartment with implant posterior IVS-mesh. To describe numerical variables, measure of central tendency and dispersion was used; for qualitative variables, absolute and relative frequencies. The Chi-square test with a confidence level of 95% was used in the bivariate analysis.

**RESULTS:** The age of patients ranged from 35-85 years with a mean of 56.7 years, the most frequent marital status was "married" (53.5%), level of education was mostly secondary (51.2%). In obstetric characteristics was observed higher percentage of patients with gestation >3 and >3 births. Regarding safety of implant IVS-mesh was observed only vulvar hematoma in 4.7% of patients but no other complications were observed. In the evaluation of sexual activity: no patient had sexual dysfunction, 81.4% dyspareunia resolved and 18.6% had persistent dyspareunia. The results that evaluated improvement of urination and evacuation alteration was observed in 79.1% effort urinary incontinence "resolved", urinary urgency was resolved in 93% and only one case of fecal incontinence. The operative time was <2 hours in 65.1% and >2 hours in 34.9%, where the hospital stay was 2-4 days in greater proportion (51.2%). In addition to performing the IVS posterior technique some patients required additional correction techniques as Nazta TC (23%), Sleep TOT (7%), Sleep TOT and Peregre (7%); and to relate these techniques to the frequency of complications or patient cure rate was no observed significant relationship between these variables. In evaluating the effectiveness of monofilament macropore polypropylene mesh "home screen" in the IVS posterior technique was achieved genital prolapse cure in 90.7% of patients.

**CONCLUSIONS:** The implant of "Home" mesh by IVS posterior technique is effective in the correction of genital prolapse, due to the higher cure rate and few complications.

**KEYWORDS:** Middle Genital prolapse, Post-operative results.